KÁRBEJELENTŐ LAP

/Károsult tölti ki!/

Gépjármű rendszáma: Gyártmánya: Típusa:

Káresemény ideje:

Hely:

A gépjárművet vezető neve:

Címe: Telefonszáma: \*

Gépjármű tulajdonosának/üzembentartójának neve:

Címe: Telefonszáma: \*

Gépjármű haladási sebessége a káreseménykor(km/h):

Rendőri intézkedés történt-e: Igen Nem

Fénykép készült-e: Igen Nem

Útügyeleti helyszínelés történt – e: Igen Nem

Tanúk:

Neve: Címe:

Neve: Címe:

A káreseményből származó sérülések:

A káresemény pontos leírása:

Csatolt dokumentumok:

Helyszínrajz:

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek:

Dátum:

Gépjármű szemle kérése a Biztosító ZRt-től (Városgondnokság tölti ki!)

Fenti adatok alapján kérem a gépjármű sérüléseinek műszaki vizsgálatát, rögzítését és a káresemény elbírálását! Ezen szemle nem jelenti a felelősség (jogalap) elismerését!

Dátum:

